

Es necesario verificar los arreglos de vivienda hechos por todas las personas que viven en el mismo hogar.

Nombre del Cliente: _____ Número de Caso: _____
(El Cliente es la persona solicitando o recibiendo asistencia pública).
Número de Seguro Social: _____

La siguiente sección debe ser llenada por el COMPAÑERO DE CUARTO O CORESIDENTE.

Nombre del COMPAÑERO DE CUARTO O CORESIDENTE (Usted): _____
(El Compañero de Cuarto o Coresidente es la persona que vive con el Cliente, o posiblemente el Cliente vive con usted).

1. ¿Cuántas personas viven en el hogar, incluyéndose a sí mismo?

Por favor, escriba los nombres de todas las personas que viven con usted, o con quien usted vive:

Nombre	Parentesco	Edad	¿Es siego o está incapacitado? Sí o No	¿Usted compra, almacena, prepara y comparte sus alimentos con esta persona? Sí o No

2. Declare ¿Cómo se dividen los gastos de la renta y los servicios públicos?

Gastos	Cantidad Mensual	Parte que le corresponde pagar al Compañero de Cuarto o Coresidente	Parte que le corresponde pagar al Cliente
Renta			
Hipoteca			
Segunda Hipoteca			
Renta del lote de casa remolque			
Servicios Públicos			

3. Compañero de Cuarto o Coresidente, ¿A quién le paga usted la cantidad declarada anteriormente?

Al Arrendador Al Cliente A la compañía de Servicios Públicos

4. ¿Le da usted dinero extra mensual al Cliente, a parte de su pago mensual por gastos de vivienda antes mencionado? Sí No. Si su respuesta es sí, ¿Cuánto? _____

Firma del Compañero de Cuarto o Coresidente Fecha Número de Seguro Social (opcional)

Dirección: _____